

УДК 316

Э. М. Арсланбекова

Казахский Национальный университет  
имени Аль-Фараби,  
г. Алматы, Казахстан

E. M. Arslanbekova

Kazakh National University  
named after al-Farabi,  
Almaty, Kazakhstan

## **ПРОЯВЛЕНИЕ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ КАК ФОРМА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЛОДЕЖИ**

---

Аннотация: статья посвящена анализу проявления аддиктивного поведения как форме девиантного поведения молодежи и содержит результаты опроса 48 человек в возрасте от 16 до 25 лет. Большую роль играет профилактика аддиктивного поведения в молодежной сфере, возможность жить интересно и проявлять социальную активность, участвуя в различных молодежных мероприятиях как по месту учебы, работы, так и по месту жительства.

Ключевые слова: молодежь, девиации, аддиктивное поведение, профилактика

## **MANIFESTATION OF ADDICTIVE BEHAVIOR AS A FORM OF DEVIANT BEHAVIOR OF YOUTH**

---

The article is devoted to the analysis of the manifestation of addictive behavior as a form of deviant behavior of young people and contains the results of a survey of 48 people aged 16 to 25 years. An important role is played by the prevention of addictive behavior in the youth sphere, the opportunity to live interestingly and be socially active by participating in various youth activities both at the place of study, work, and at the place of residence.

Keywords: youth, deviation, addictive behavior, prevention

В настоящее время растет научный интерес к изучению различных форм аддиктивного поведения. Наряду с развитием научно-техни-

ческого прогресса динамика аддиктивного поведения человека естественным образом возрастает. Первоначально термин «наркомания» использовался исключительно для описания поведения людей, которые систематически используют психоактивные вещества. Человек с вызывающим поведением или зависимостью является серьезной проблемой для общества, так как в выраженной форме его поведение может проявиться как негативный (например, преступное поведение, потеря возможностей трудоустройства, суицидальное поведение). Кроме того, наркомания — это один из наиболее распространенных видов девиантного поведения, который также оказывает огромное влияние на поведение личности. Изучение этого вопроса показывает, что понятие «аддиктивного поведения» рассматривалось в виде пагубных или вредных привычек, такого рода поведение трактовалось как слабость со стороны индивидуума.

Сегодня в медицине используется определение «патологические привычки» [1, с. 121–122]. Такой тезис, как наркомания, появился из медицинской практики. Эта точка зрения выявила сегодня новый научный подход к проблеме зависимости.

В широком смысле наркомания понимается как желание полагаться на кого-то или что-то для того, чтобы получить удовлетворение или адаптацию. Стоит отметить понимание нормальных и экстремальных форм зависимости. Для того чтобы установить диагноз, необходимо иметь 3 или более признаков, которые появляются одновременно в течение 1 месяца, или (если они обычно не длятся более 1 месяца) повторение 3 или более симптомов в течение последнего года. Симптомы наркомании:

- 1) сильная потребность или необходимость принимать вещество;
- 2) нарушение способности контролировать потребление вещества: начало, конец или доза. Это касается использования вещества в больших количествах или в течение более длительного периода времени, чем планировалось, или постоянным желанием, безуспешными попытками уменьшить или контролировать использование вещества;
- 3) состояние физиологического воздержания в случае прекращения или сокращения потребления вещества: синдром отмены, характерный для этого вещества, или использование другого вещества для предотвращения или облегчения симптомов абстиненции;

- 4) признаки толерантности к эффекту вещества, которые приводят к необходимости увеличения дозы (частота принятия) вещества для достижения эффекта, ранее производимого более низкими дозами (более редкое применение), или постоянное потребление той же дозы вещества приводит к более слабому эффекту;
- 5) озабоченность употреблением какого-либо вещества проявляется в том, что ради использования вещества полностью или частично отказываются от других важных интересов и способов получения удовольствия, поскольку время, необходимое для приобретения вещества, его приема или восстановления после его применения увеличивается;
- 6) продолжение применения вещества, несмотря на очевидные вредные последствия, такие как повреждение внутренних органов в результате применения вещества; депрессии после периодов интенсивного применения вещества; снижение когнитивных функций в результате использования и т. д. (необходимо определить, осознавал ли человек вред или был ли осведомлен о характере и степени вредных последствий) [2].

Аддиктивное поведение как тип девиантного поведения включает в себя большое количество подвидов, которые отличаются в агенте зависимости. Предположительно, при наличии определенных факторов, на самом деле любой вид деятельности или объектов может выступать в качестве агентов: деньги, секс, химическое вещество, физические упражнения, работа и т. д. В наши дни наиболее распространенными являются такие агенты зависимости:

- 1) сурфактанты (психоактивные вещества в виде химических препаратов);
- 2) алкогольные напитки (этот агент зависимости многие современные классификации вводят в первый тип);
- 3) продукты питания;
- 4) различные агенты азартных игр (зависимость от игр);
- 5) порнография (и различные агенты, связанные с сексом);
- 6) религиозные секты, культы и многое другое.

«Зависимое (захватывающее) поведение является одной из форм девиантного личного поведения, связанного со злоупотреблением чем-то или кем-то с целью саморегулирования или адаптации» [3, с. 9–11]. Природа негативного проявления аддиктивного поведения разнообразна: от граничащих с нормой до физиологически сложных форм

зависимости, которые, в свою очередь, сопровождаются психическими и соматическими патологиями.

Процесс формирования аддиктивного поведения возникает не спонтанно, он проявляется циклично, переходя от одной стадии к другой, постепенно образуясь в «привыкание».

«Привыкание характеризуется в первую очередь формированием чрезмерно ценной эмоциональной связи с агентом наркомании, например, в виде опыта, что всегда должны быть поставки наркотиков, алкоголя, сигарет и т. д.» [4, с. 293]. Мысли такого рода постепенно начинают доминировать. Увеличивается частота проявления психологического механизма рационализации. Привыкание как жизненная установка обязательно приводит к тому, что наркомания становится смыслом жизни, и употребление наркотических веществ становится образом жизни. Профилактика вредных привычек особенно актуальна среди молодежи, поскольку «нужно в определенных обстоятельствах принуждать членов общества соблюдать социальные нормы, которые впоследствии могут стать для них привычными» [5, с. 53]. Особенно это важно для индустриального Урала, где молодежь является инновационным потенциалом организаций и предприятий. Здесь реализуются молодежные программы, направленные на укрепление трудовой дисциплины [6, с. 181], пропаганду здорового образа жизни [7, с. 82–84], профилактику вредных привычек [8, с. 73] и конфликтов среди работающей молодежи [9, с. 93–94]. Уральские ученые А. В. Пономарев, И. С. Крутько, Е. В. Осипчукова, Д. Ю. Нархов, Н. В. Попова, В. Л. Назаров, рассматривая вопросы социального самочувствия молодежи, уделяют внимание вопросам девиантного поведения и превентологическим вопросам в молодежной среде [10, с. 235–237].

Целью настоящего исследования является выявление проблем и социальных факторов проявления аддитивного поведения как формы девиантного поведения молодежи. При проведении исследования использованы методы анализа теоретических источников, результатов эмпирического исследования по вопросам проявления аддиктивного поведения как формы девиантного поведения молодежи, а также использовалась математическо-статистическая обработка данных.

Методом индивидуального анкетирования в марте 2021 года нами было опрошено 48 респондентов, проживающих в Свердловской области в г. Екатеринбурге. Из них 70 % — женщины, 30 % — мужчи-

ны. Возраст респондентов варьировался от 16 до 25 лет. В том числе: от 16 до 20 лет — 13 %, от 21 до 25 лет — 87 %; учатся в колледже — 17 %, учатся в вузе — 57 %, 14 % работают, не работают и не учатся — 12 %.

Результаты анализа показали следующее. На вопрос «Знакомы ли вы с понятием «аддиктивного поведения?» 21 % респондентов ответили «нет», а 79 % — «да». Наиболее опасным видом аддиктивного поведения молодежь считает наркоманию и (или) токсикоманию (87 %), на втором месте алкоголизм (74 %), на третьем — азартные игры (44 %). Этот ряд продолжили компьютерные игры, табакокурение, зависимость от отношений, нарушение пищевого поведения (по 17 %).

На вопрос «Какой вид аддиктивного поведения считаете наиболее распространенным у молодежи?» 87 % респондентов ответили «алкоголизм», 61 % — «табакокурение», по 39 % «наркомания/токсикомания» и «компьютерные игры», 22 % — «нарушение пищевого поведения (переедание или голодание)», по 19 % — «зависимость от отношений» и «азартные игры». Причины данной ситуации следующие: 83 % респондентов считают, что этому способствует неблагоприятная ситуация в семье, 57 % — нарушение эмоционального состояния, 48 % — напряженная социально-экономическая ситуация в жизни, по 30 % — СМИ и окружающий социум, 26 % — недостаток воспитания в семье. Большинство респондентов считают действенными профилактическими методами следующие: встречи, собрания, мероприятия — 53 %, информационные — 30 %, социальный контроль — 13 %, медико-биологические — 4 %.

Таким образом, проблема «зависимости» сложна и индивидуальна. Каждый случай проявления в человеке зависимого поведения стоит рассматривать разносторонним и персонализированным образом, ориентируясь, прежде всего, на психологические детерминанты возникающих разрушительных моделей поведения. Распространенность механизмов проявления химической и нехимической зависимости вызвана не агентом зависимости, а формированием зависимого типа мышления и восприятия этого мира и межличностных отношений с помощью разрушительной реакции на них. Большую роль играет профилактика аддиктивного поведения в молодежной сфере, возможность жить интересно и проявлять социальную активность, участвуя в различных молодежных мероприятиях как по месту учебы, работы, так и по месту жительства [11, с. 31].

### *Литература*

1. Семенова О. Ю. Психофизиологические и психологические особенности подростков с риском разных видов аддикций : спец. 19.00.02 «Психофизиология» : дис. ... канд. психол. наук. СПб., 2012. 189 с.
2. Купцова С. А. Профилактика аддиктивного поведения учащихся в условиях образовательных учреждений // Концепт. 2019. № 2. С. 90–100.
3. Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В. Психосоциальная аддиктология. Новосибирск : Олсиб, 2001. 251 с.
4. Стокер А., Свади Х. Воспринимаемые семейные отношения у подростков, злоупотребляющих наркотиками // Наркотическая и алкогольная зависимость. 1990. № 25 (3). С. 293–297.
5. Буйносова Н. И., Попова Н. В. Здоровый образ жизни как элемент корпоративной культуры современного промышленного предприятия: опыт, проблемы, пути решения. Каменск-Уральский : СинТЗ, 2007. 76 с.
6. Проблемы реализации управленческой компетентности руководителя организации / Э. П. Бурнашева [и др.] ; под общ. ред. Э. П. Бурнашевой. Шадринск : ШГПУ, 2016. 248 с.
7. Социокультурные аспекты молодежной политики в сфере труда и образования / Л. М. Андрухина [и др.]. Екатеринбург : РГППУ, 2019. 221 с.
8. Попова Н. В., Осипчукова Е. В., Бедулева М. А. Нормативное правовое обеспечение государственной молодежной политики в Российской Федерации / под общ. ред. А. В. Пономарева. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2019. 140 с.
9. Крутько И. С., Попова Н. В., Толвайшис Л. Л. Конфликтология в работе с молодежью / под общ. ред. И. С. Крутько. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2020. 196 с.
10. Тренды молодежной политики в зеркале социальных наук и технологий / А. В. Пономарев [и др.] ; под общ. ред. А. В. Пономарева, Н. В. Поповой. Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2018. 260 с.
11. Попова Н. В., Голубкин Е. А. Центр молодежной политики как субъект управления социальной активностью молодежи // Вестник педагогических инноваций. 2016. № 4 (44). С. 29–36.